

**UNITED STATES DISTRICT COURT  
FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO**

In Re: Financial Oversight & Management Board for Puerto Rico  <i>as representative of</i>  The Commonwealth of Puerto Rico, <i>et al.</i>  Debtors	3:17-BK-3283 (LTS)  PROMESA Title III  (Jointly Administrated)
--	--

**NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING**  
*(Notificación de Documento Defectuoso)*

The Clerk of Court has received your pleading on January 16, 2020. However, the deficiencies listed below have prevented us from filing the same in the case docket. You must submit a corrected pleading if you want it to form part of the record.

La Secretaría del Tribunal recibió su escrito el 16 de enero del 2020. No obstante, las deficiencias que abajo se señalan nos impiden aceptarlo y entrarlo en el sumario del caso. Debe usted someter un escrito debidamente corregido si quiere que el mismo forme parte del expediente.

NOTICE OF DEFECTIVE PLEADING  
(Notificación de Documento Defectuoso)  
3:17-BK-3283 (LTS)

1		Pleading is illegible. L.Civ.R. 10 <i>(El escrito radicado es ilegible o no cumple con la R.L.Civ. 10)</i>
2	X	Lacks proper signature. Documents presented to the court in paper require a handwritten signature. L.Civ.R. 11 <i>(Documento no está firmado adecuadamente. Los documentos sometidos en papel tienen que estar firmados a mano. R.L.Civ. 11)</i>
3		PROMESA Cover Sheet for Adversary Proceedings (DPR Modified PROMESA B1040) was not included. L.Bkcy.R. 7003-1 <a href="http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys">http://www.prd.uscourts.gov/promesa/forms-attorneys</a> <i>(No se incluyó la Hoja de Trámite para Casos Adversarios (DPR Modified PROMESA B1040).)</i>
4		Failure to pay the filing fee in the amount of \$400.00. See, L.Cv.R. 3.1(a). Payment shall be made within 24 hours in person at the Clerk's Office U.S. District Court with copy of the complaint /notice of removal. <i>(Incumplimiento con el pago de la cuota de radicación por la cantidad de \$400.00. El pago debe hacerse personalmente dentro de 24 horas en la Secretaría del Tribunal Federal de Distrito adjuntando una copia de la demanda / notificación de remoción.)</i>
5	X	Other: Please blackout or omit from your documents any personal information such as: medical records, Social Security number, financial account numbers, date of birth, driver's license or any other personal identifying numbers as per Local Civil Rule 5.2 <i>(Otro:) Favor de oscurecer u omitir de sus documentos cualquier información personal como: documentos médicos, número de Seguro Social, números de cuentas financieras, fecha de nacimiento, licencia de conducir o cualquier otro número de identificación de acuerdo con la Regla Local Civil 5.2.</i>

Date: January 21, 2020

MARIA ANTONGIORGI-JORDAN, ESQ.  
Clerk of Court

By: s/ Marian B. Ramirez Rivera  
Marian B. Ramirez Rivera  
Deputy Clerk

sc: to filer with original filing attached

**IF YOUR CLAIM IS LISTED HERE, ONE OR MORE OF THE DEBTORS ARE SEEKING TO DISALLOW YOUR CLAIM BECAUSE THEIR RECORDS SHOW THAT YOUR CLAIM IS DEFICIENT.**

NAME	CLAIM #	DATE FILED	DEBTOR	ASSERTED CLAIM AMOUNT
Rodriguez Cruz, Evelyn	81765	6/25/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Reason:	Proof of claim purports to assert liabilities associated with the Commonwealth of Puerto Rico, but fails to provide any basis or supporting documentation for asserting a claim against the Commonwealth of Puerto Rico, such that the Debtors are unable to determine whether claimant has a valid claim against the Commonwealth of Puerto Rico or any of the other Title III debtors			

**SI SU RECLAMO ESTÁ INCLUIDO AQUÍ, UNO O MÁS DE LOS DEUDORES SOLICITAN QUE SU RECLAMO SEA RECHAZADO, PUESTO QUE LOS DATOS INDICAN QUE SU RECLAMO ES DEFICIENTE.**

NOMBRE	N.º DE RECLAMACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN	DEUDOR	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA
Rodriguez Cruz, Evelyn	81765	6/25/2018	Commonwealth of Puerto Rico	\$0.00
Base para:	La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.			

Copies of the Omnibus Objection and all other filings in the Title III Cases are available free online at <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. **If you have questions, please contact Prime Clerk LLC at (844) 822-9231 (toll free for U.S. and Puerto Rico) or (646) 486-7944 (for international callers), available 10:00 a.m. to 7:00 p.m. (Atlantic Standard Time) (Spanish available).**

Copias de la Objeción global, y todos los escritos radicados en el marco de las causas conforme al Título III, están disponibles, de manera gratuita, en <https://cases.primeclerk.com/puertorico>. Si tiene alguna pregunta, comuníquese con Prime Clerk LLC llamando al (844) 822-9231 (número gratuito para Estados Unidos y Puerto Rico) o (646) 486-7944 (para llamadas desde el extranjero), disponible entre las 10:00 a.m. y las 07:00 p.m. (AST) (hablamos español).



**DEPARTAMENTO DE EDUCACION**  
ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
REGION EDUCATIVA DE PONCE

DIVISION DE CERTIFICACIONES DOCENTE

24 de septiembre de 2009

**CERTIFICACION**

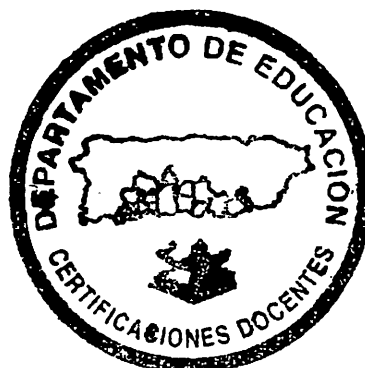
Certifico que EVELYN RODRIGUEZ CRUZ  
seguro social XXX-XX-4016, posee un Certificado Vitalicio de  
MAESTRA DE EDUCACION ELEMENTAL

Expedido desde 1- NOVIEMBRE -1988

Número 405

Certificado por,

Wisteria Tejero  
Ayudante Especial  
Área de Certificaciones



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
DEPARTAMENTO DE EDUCACION  
DIVISION DE PERSONAL - HATO REY, PUERTO RICO

DEJO DE ACUMULAR 0 DIAS 0.00 HRS  
VACACIONES REGULARES  
POR AUSENCIAS DESCONTABLES

PAGAR 40 DIAS 0.00 HRS  
VACACIONES REGULARES - JULIO

INFORME DE CAMBIO - PERSONAL DOCENTE

CLAVE ALFA: ROD

---

RODRIGUEZ CRUZ, EVELYN

4016

NOMBRE

SEGURO SOCIAL

PONCE II -104/DR. RAFAEL LOPEZ NUSSA

15 - BA

DISTRITO/ESCUELA

PREPARACION

REGULAR (01) -

28-0-0-0.0

STATUS

ANTES DESPUES  
EXPERIENCIA (A-M-S-D)

MA, EDUC. NINEZ TEMP. NIVEL ELEM.(K-3) -9

R27294

CATEGORIA - CLASE

NUMERO DE PUESTO

\$ 2,405.00

01/JUNIO/2005

SUELDO ANTES DEL CAMBIO

PAGO DE VACACIONES

ESTATAL (111)

FONDO

CAUSA DEL CESE

ULTIMO DIA DE TRABAJO

ULTIMO DIA DE PAGO

E1110-11100-0810000-1009-00100-2006-

CIFRA DE CUENTA

OBSERVACIONES: AUMENTO EN SUELDO SEGUN CONVENIO COLECTIVO EFECTIVO AL  
1 DE JULIO DE 2005 A \$2505.00

APROBADO POR EL SECRETARIO DE EDUCACION.

*Carmer M. de la Cruz*

FIRMA

FECHA

PARA USO DE LA DIVISION DE NOMINAS

TIPO 5

(CESE)

(RECORD D)

PROXIMO MES

Formulario 481 Rev. 05.04

Entreguez Completamente los Ovals. Ejemplo  
PLANILLA CON CHEQUE (FAVOR DE FIJAR CHEQUE EN ESTE LUGAR)



2004

2004

AÑO CONTRIBUTIVO 2004 O AÑO COMENZADO EL

1ro de enero de 2004 terminado el 31 de dic de 2004

Sello de Pago

033-4016

Evelyn Rodriguez Cruz  
urb. Starlight Nuevas  
#3017 Ponce PR 00717  
1477

N/A  
urb. Starlight Nuevas 7878411736  
#3017 Ponce PR 00717  
1477 7878427170

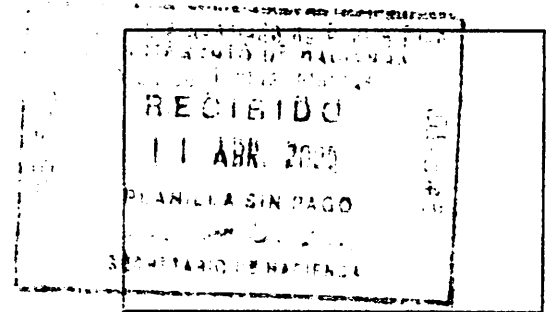
SI NO

FUENTE DE MAYOR INGRESO:

OCUPACION (Anoté el Código):

Maestro 6110

ESTADO PERSONAL AL FINALIZAR SU AÑO CONTRIBUTIVO:



1. Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas  
SUMINISTRE LOS COMPROBANTES DE RETENCION  
(Formularios 499R-2/W-2PR, 499R-2c/W-2cPR o W-2,  
según aplique).

A-Contribución Retenida

B-Sueldos, Comisiones, Concesiones y Propinas

1613

25965

Total (Núm. de comprobantes con esta planilla) 01

1613

25965

2. Salarios del Gobierno Federal (Véanse instrucciones)

3. Ingresos de Anualidades y Pensiones (Anejo H Individuo, Parte II, línea 12)

4. Ingreso Bruto Ajustado (Suma de las líneas 1B, 2B y 3)

25965

Estado Libre Asociado de Puerto Rico  
380 - DEPT DE EDUCACION-MAESTROS

Grupo de Pago:	SM - Quincenal	# Cheque:	04193436
Desde:	06/03/02		
Hasta:	06/14/02	Fecha:	06/14/02

EVELYN RODRIGUEZ CRUZ  
N-Q-8  
URB. STAR LIGHT  
PONCE PR 00731

# Empleado: 2  
Dept: 8005104-Ponce Ponce II  
Oficina: Dr. Rafael Lopez Nussa  
Titulo: M.Elemental  
Sueldo: \$2,005.00 Monthly

DATA IMP: Federal PR  
Estado Civil: Married Head of Household  
Concesiones: 0 2  
Pct. Adcl.:  
Cant. Adcl.:

HORAS E INGRESOS						IMPUESTOS		
		----- Corriente -----		----- Acumulado -----				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,002.50	678.00	11,027.50	PR Withholding	47.98	527.78
						</		

Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Plan de Retiro de Maestro	90.23	992.53	RM-Pres Hipot-Retiro Maestros	133.66	1,470.26	GPR Plan de Retiro de Maestro	85.21	937.31
			RM-Pres Cult- Ret Maestros	19.96	219.56	FSED Disability Plan	17.04	187.44
			RM-Prest Pers De Cuota-Ret Mae	160.95	1,770.45	SM-First Medical Health Plan	0.00	300.00
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	191.85	2,104.25			
			SM-First Medical Health Plan	4.75	52.25			
			SC-TRANS OCEANIC LIFE	11.00	121.00			
			AE-Seguro por Muerte Asoc ELA	1.75	19.25			
			AS FED MAESTROS AFT	8.00	88.00			
			GPR Plan de Ahorros	30.08	330.88			
Total:			90.23	992.53	Total:	562.00	6,175.90	* Tributable

TOTAL BRUTO		TOTAL IMPUESTOS		DEDUCCIONES TOTALES		PAGA NETA	
Corriente:	1,002.50		47.98		652.23		302.29
Acumulado:	11,027.50		527.78		7,168.43		3,331.29
PTO HORAS		ACUM		DISTRIBUCION PAGA NETA			
Balance Inicial:	0.0			Cheque #04193436		302.29	
+ Acumulado:				Total:		302.29	

- Utilizado:	
- Donada:	
+ Ajustes:	
Balance Final:	0.0

MENSAJE: "UNETE A LA CAMPANA BENEFICA DE EMPLEADOS PUBLICOS.LLENA LA BOLETA DE DESCUENTO DE NOMINA. AHORA".



Sh.  
Rev. 6.

14 de septiembre de 2005

EVELYN R RODRIGUEZ CRUZ  
URB STARLIGHT  
3017 CALLE NOVAS  
PONCE, PR 00717-1477

Seguro Social 0016

Señora Rodríguez Cruz:


De acuerdo con nuestros registros, usted tendría acreditado aproximadamente en este Sistema: **27 Año(s) 8 Mes(es) 0 Semana(s) 3½ Días** al **30 de junio de 2005**.

Este tiempo le daría derecho a una pensión aproximada de \$ ----- al -----. Estos cálculos son preliminares y están sujetos a verificación final a la fecha de retiro. Se incluye Relación de Años de Servicios y Sueldos.

Con el propósito de completar su expediente, es necesario que nos envíe los siguientes documentos:

- ☐ Acta de Nacimiento en original
- ☐ Designación de Beneficiarios que se acompaña
- ☐ Solicitud de Retiro en caso que decida acogerse a los beneficios de retiro
- ☐ Otros: \_\_\_\_\_

Cordialmente,

  
Jorge Ojeda Figueroa  
Gerente Servicios de Retiro  
División Servicios al Maestro

EBJ/FJE



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
**Sistema de Retiro para Maestros**

SRM-SB-024  
Rev. marzo 2017

## **CERTIFICACIÓN DE PENSIÓN**

---

Certifico que RODRIGUEZ CRUZ,EVELYN recibe de una pensión vitalicia del Sistema de Retiro para Maestros. La pensión mensual es de \$1,866.26 equivalente a \$22,395.12 anual. Luego de las deducciones recibe la cantidad de \$1,265.40 mensual, equivalente a \$15,184.80 anual.

Esta certificación se expide hoy 12 de noviembre de 2019.



Número de Certificación: SRM03P1905770

Para verificar la validez de esta certificación, debe hacerlo a través del portal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico:  
<http://www.pr.gov> o en nuestro Portal en <http://www.srm.pr.gov>

